

ЦЕМЕНТНОЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА И РЕГИОНАРНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Васильченко Е.В., Паркачёва Л.В.

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины», Днепропетровск

Введение. Одной из основных проблем эндопротезирования тазобедренного сустава на сегодняшний день является стабильная фиксация компонентов эндопротеза. Оценка результатов эндопротезирования тазобедренного сустава базируется на восстановлении функции прооперированной конечности, в том числе и функционировании сосудов.

Цель работы: на основании данных реовазографии оценить функцию сосудов нижних конечностей после цементного эндопротезирования тазобедренного сустава.

Материалы и методы. В период с декабря 2011 года по апрель 2013 года в клинике эндопротезирования крупных суставов ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины» на базе областной клинической больницы им. Мечникова было выполнено 59 операций эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием костного цемента на основе полиметилметакрилата. Средний возраст исследуемой группы составил $69,7 \pm 1,21$ лет; 55 (93,2 %) пациенток женского пола и 4 (6,8%) пациента мужского пола. Состояние мелких и магистральных сосудов нижних конечностей оценивалось при помощи реовазографии. Изучалась динамика изменения следующих показателей: реовазографический индекс (РИ), дикротический индекс (ДКИ), диастолосистолический индекс (ДСИ) и индекс α_1 .

Результаты и их обсуждение. Анализируя данные полученные при помощи реовазографии необходимо отметить, что по показателям РИ в первые 2 месяца после операции отмечался гипертонус артерий оперированной конечности, связанный с общей гиподинамией конечности, который после двух месяцев переходил в нормотонус и к 6 месяцам после операции возвращался к дооперационным показателям. В то время, как тонус сосудистой стенки артерий не оперированной конечности изменялся не столь значительно. ДКИ на оперированной стороне, свидетельствующий о венозном наполнении нижней конечности, показал незначительное улучшение венозного кровотока после оперативного вмешательства и в более отдалённые сроки, что в раннем послеоперационном периоде может быть связано с антитромботической профилактикой, а в более отдалённом периоде с восстановлением функции оперированной конечности. Также, незначительно улучшался венозный приток и на неоперированной конечности.

Выводы. В условиях ранней нагрузки после цементного эндопротезирования тазобедренного сустава регионарное кровообращение нижних конечностей восстанавливается к 6 месяцам после операции.

ЦЕМЕНТНЕ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБА ТА РЕГІОНАРНИЙ КРОВООБІГ НИЖНІХ КІНЦІВОК

Васильченко Є.В., Паркачова Л.В.

Запропоновано результати реовазографічного дослідження нижніх кінцівок у хворих після тотального цементного ендопротезування кульшового суглоба. Виявлено, що регіонарний кровообіг у нижніх кінцівках після цементного ендопротезування відновлюється у строки 6 місяців після оперативного втручання.

CEMENTED TOTAL HIP ARTHROPLASTY AND REGIONAL LOWER LIMB BLOOD CIRCULATION

Vasylchenko E.V., Parkachova L.V.

Results of the lower extremities reovasographic study in patients after total hip arthroplasty cement are reported in the paper. It was revealed that regional circulation in the lower extremities after cemented total hip arthroplasty recovered in time for 6 months after surgery